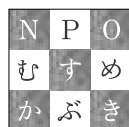


I ♥ カブキの受講の
お申し込み用紙

受講される 方のお名前	ふりがな
ご住所 〒	-
お電話番号	-
FAX (お持ちの方)	-
メールアドレス (お持ちの方)	
年齢 (学年)	
性別	男 ・ 女
保護者の方のお名前 (未成年の方のみ)	ふりがな
緊急連絡先	-

その他ご希望等
---------	---

※内容や条件により実現できない場合もありますのでご了承ください。



NPO Musume Kabuki